**样本使用申请单**

**编号：JNMC-BB-JLB-006**

**申请编号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题负责人 |  | 科室或单位 |  | 申请日期 |  |
| 课题名称（务必填写） | | | | | |
| 课题经费来源 | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 联系人E-mail |  | | 传真 |  | |
| 课题负责人签名 |  | | | | |

**申请项目**

|  |  |
| --- | --- |
| 肿瘤类别 | 器官： 病理诊断： |
| 标本类别 | □ -80℃保存标本： 例； □RNA later 保存标本： 例  □ 组织DNA： 例；□组织RNA： 例； 其他  □ PB淋巴细胞DNA： 例；□ PB淋巴细胞RNA： 例  □ 血清： 例； □血浆： 例 |

**审查内容：**（1)是否为课题必须？ （2）是否与课题一致？（3）标本量是否合适？

**审查结果：**

1. 科室主任：同意；不同意；建议修改。审查人签字及日期
2. 专家委员会讨论：同意；不同意；建议修改。审查人签字及日期
3. 组织库负责人：同意；不同意；建议修改。审查人签字及日期

如建议修改，修改内容为：

样本提供情况： 共 例， 共 例。

是否已作详细登记？是 否

收取费用： 元

日期：